

★必要部数をコピーしてご利用下さい。

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

町 処 理 欄	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

田子町長殿 令和 年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号			
		名 称											担 当 者	所 属		
		代表者の 職氏名												氏 名		
		法人番号														

変更事由	1.所在地変更 2.名称変更 3.会社合併 4.会社吸収 5.その他 ()										変更年月日	令和 年 月 日		
事 項	変 更 前										変 更 後			
フリガナ	〒 -										〒 -			
所 在 地														
フリガナ														
方 書														
フリガナ														
名 称														
電 話	-										-			
備 考														

田子町役場 税務課 電話 0179-20-7112 FAX 0179-32-4294

御注意

- 給与支払者欄は最新の情報を記入してください。
- 所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを記入してください。
- 給与支払者が個人事業主の場合は、「法人番号」欄の記入は不要です。